AJUSTEMENT POSOLOGIQUE EN INSUFFISANCE RÉNALE / GROSSESSE / COÛTS

Seuls les antibiotiques disponibles au CHRDL se retrouvent dans cette section

Estimation de la clairance de la créatinine

$$\text{Clearance de la créatinine (ml/min)} \approx \frac{(140 - \text{âge}) \times \text{poids (kg)}}{0{,}82 \times \text{Créatinine sérique } (\mu\text{mol/L})} \times 0{,}85 \text{ pour les femmes}$$

N.B. Cette formule n'est pas utile en nécrose tubulaire aiguë ou en situation d'instabilité hémodynamique et néphrologique. De plus, elle surestime la clairance chez les personnes âgées (masse musculaire faible).

Ajustement posologique / grossesse / coût

*** Antibiotiques à usage restreint ou faisant l'objet d'une surveillance particulière : vérifier les indications.**

Grossesse	Antibiotique	Dose normale	Intervalle selon clairance de la créatinine			Prix $/ jour au CHRDL, dose normale
			50 – 80 ml / min	10-50 ml / min	< 10 ml / min	
C	Acyclovir IV	5-12 mg / kg q 8 h	q 8h	q 12-24 h	2.5 mg / kg q 24 h	4,59 $
C	Acyclovir po	200-800 mg 5X / jour	5X / jour	q 8 h	Q 12 h	1,35 $
B	Amoxicilline po	500 mg q 8-12 h	q 8 h	q 12 h	q 24 h	0,15 $
B	Amoxicilline – acide clavulanique po	500 mg q 8 h	q 8 h	q 12 h	q 24 h	0,76 $
		875 mg q 12 h	q 12 h			0,62 $
B	Ampicilline IV	1-2 g q 6 h	q 6-8 h	q 8-12 h	q 12-24 h	23,96 $
B	Ampho B lipidique *	3-5 mg / kg / jour	Pas de changement nécessaire			≈ 800,00 $

Grossesse	Antibiotique	Dose normale	Intervalle selon clairance de la créatinine			Prix $/ jour au CHRDL, dose normale
			50 – 80 ml / min	10-50 ml / min	< 10 ml / min	
B	Azithromycine po	250-500 mg q 24 h	Pas de changement nécessaire			0,46 $
B	Azithromycine IV	500 mg q 24 h	Pas de changement nécessaire			3,67 $
C	Caspofongine IV *	50 mg q 24 h	Pas de changement nécessaire			99,75 $
B	Céfazoline IV	1-2 g q 8 h	q 8 h	q 12 h	q 24 h	3,51 $
B	Céfotaxime IV	1-2 g q 8-12 h sauf pour méningite q 4-6 h	q 8-12 h	q 12 h	q 24 h	39,38 $
B	Cefprozil po (pédiatrie)	7,5-15 mg / kg q 12 h	q 12 h	3,5-7,5 mg / kg q 12 h	3,5-7,5 mg / kg q 12 h	7,53 $ (75 mL)
B	Ceftazidime IV	1-2 g q 8 h	q 8 h	q 12 h	q 24 h	37,80 $
B	Ceftriaxone IV *	2g q 24 h	Pas de changement nécessaire			2,50 $
B	Ceftriaxone IM *	250 mg (ITSS)				0,73 $
B	Céfuroxime IV	0,75-1,5 g q 8 h	q 8 h	q 8-12 h	q 24 h	26,78 $
B	Céfuroxime axétil po	250-500 mg q 12 h	Pas de changement nécessaire		q 24 h	1,55 $
B	Céphalexine po	500-1000 mg q 6 h	q 6-8 h	q 8-12 h	q 12 h	0,39 $
C	Ciprofloxacine po	500-750 mg q 12 h	500-750 mg q 12 h	250 mg q 12 h ou 500 mg q 24 h	250-500 mg q 24 h	0,19 $

Grossesse	Antibiotique	Dose normale	Intervalle selon clairance de la créatinine			Prix $/ jour au CHRDL, dose normale
			50 – 80 ml / min	10-50 ml / min	< 10 ml / min	
C	Ciprofloxacine IV	400 mg q 12 h	400 mg q 12 h	200 mg q 12 h ou 400 mg q 24 h	200-400 mg q 24 h	3,65 $
C	Clarithromycine po	500 mg q 12 h	500 mg q 12 h	500 mg q 24 h	250 mg q 24 h	0,65 $
B	Clindamycine po	150-450 mg q 6-8 h	Pas de changement nécessaire			0,54 $
B	Clindamycine IV	600-900 mg q 8 h	Pas de changement nécessaire			12,22 $
B	Cloxacilline po	500 mg q 6 h	Pas de changement nécessaire			0,35 $
B	Cloxacilline IV	1-2 g q 4-6 h	Pas de changement nécessaire			25,52 $
B	Daptomycine IV *	4-6 mg / kg q 24 h	Pas de changement nécessaire	< 30 cc/min : q 48h	q 48 h	174,00 $
D	Doxycycline po.	100 mg q 12 h	Pas de changement nécessaire			0,19 $
B	Ertapenem IV	1 g IV q 24 h	Pas de changement nécessaire	Si < 30 ml/min : 500 mg IV die	500 mg IV die	52,45 $
B	Fosfomycine po *	3 g x 1 dose				23,72 $
D	Fluconazole IV	400 mg IV q 24 h	Pas de changement nécessaire	50 % dose q 24 h	50 % dose q 24 h	37,40 $
D	Fluconazole po	100-400 mg q 24 h	Pas de changement nécessaire	50 % dose q 24 h	50 % dose q 24 h	0,50 $ (dose de 400 mg)
C	Gentamicine IV	Voir section : « Aminosides uniquotidiens : mode d'emploi » Voir section « Aminosides chez les hémodialysés »				11,44 $

Grossesse	Antibiotique	Dose normale	Intervalle selon clairance de la créatinine			Prix $/ jour au CHRDL, dose normale
			50 – 80 ml / min	10-50 ml / min	< 10 ml / min	
C Déconseillé par le fabricant	Imipenem IV	500 mg q 6 h	250-500 mg q 6-8 h	250 mg q 6-12 h	125-250 mg q 12 h	26,14 $
C	Levofloxacine IV *	750 mg q 24 h	Pas de changement nécessaire	750 mg q 48 h	750 mg x 1 dose puis 500 mg q 24 h	14,43 $
C	Levofloxacine po *	750 mg q 24 h	Pas de changement nécessaire	750 mg q 48 h	750 mg x 1 dose puis 500 mg q 24 h	0,89 $
C	Linézolide po *	600 mg q 12 h	Pas de changement nécessaire			154,22 $
C	Linézolide IV *	600 mg q 12 h	Pas de changement nécessaire			209,82 $
B	Méropenem IV *	1 g q 8 h	Pas de changement nécessaire	q 12 h	500 mg q 24 h	174 $
B	Métronidazole po	250-500 mg q 6-8 h	Pas de changement nécessaire			1,91 $
B	MétronidazoleIV	500 mg q 8 h	Pas de changement nécessaire			4,34 $
C	Moxifloxacine po	400 mg die	Pas de changement nécessaire			4,20 $
C	Moxifloxacine IV	400 mg die	Pas de changement nécessaire			25,74 $
C	Oseltamivir po	75 mg q 12 h	Pas de changement nécessaire	30-50 : 75 mg q 12 h < 30 : 75 mg die	?	8,20 $
B	Pénicilline V po	300 mg q 6 h	Pas de changement nécessaire			0,30 $
B	Pénicilline G IV	1-4 millions U q 4 h	même dose q 4 h	75 % de la dose q 4 h	50 % de la dose q 4 h	25,14 $

Grossesse	Antibiotique	Dose normale	Intervalle selon clairance de la créatinine			Prix $/ jour au CHRDL, dose normale
			50 – 80 ml / min	10-50 ml / min	< 10 ml / min	
B	Pipéracilline-Tazobactam IV (Tazocin)	3,375 g q 6 h ou 4,5 g q 8 h	3,375 g q 6 h ou 4,5 g q 8 h	2,25 g q 6 h	2,25 g q 8 h	13,33 $
D	Tétracycline po	500 mg q 6 h	q 8-12 h	q 12-24 h	Non recommandé	0,51 $
D	Tigécycline IV *	50 mg q 12 h	Pas de changement nécessaire			174,00 $
C	Tobramcyine IV	Voir section : « Aminosides uniquotidiens : mode d'emploi » Voir section « Aminosides chez les hémodialysés »				7,44 $
C Ne pas utiliser en péri-partum à cause du risque de kernictère.	TMP-SMX po	1 co DS q 12 h	1 co DS Q 12 h	½ co DS q 12 h ou 1 co DS q 24 h	Non recommandé	0,26 $
C Ne pas utiliser en péri-partum à cause du risque de kernictère.	TMP-SMX IV	5 mg / kg TMP q 6-12 h	q 12 h	q 24 h	Non recommandé	66,36 $
B	Valacyclovir po	1000 mg q 8 h	1000 mg q 8 h	1000 mg q 12-24 h	500 mg q 24 h	1,79 $
C	Vancomycine IV	1 g q 12 h	q 12-24 h	q 24-96 h	Voir section « Vancomycine chez les hémodialysés »	11,45 $
	Vancomycine po	125 mg QID	Pas de changement nécessaire (aucune absorption p.o.)			5,00 $
D	Voriconazole po *	200 mg q 12 h	Pas de changement nécessaire			104,00 $
D	Voriconazole IV *	4 mg / kg q 12 h	Pas de changement nécessaire		Donner po	612,00 $

Grossesse : catégories de risque

A. Études contrôlées n'ont pas démontré de risque chez le foetus au 1er trimestre. Pas d'évidence de risque aux autres trimestres. La possibilité de problèmes pour le foetus apparaît rare.

B. Études animales n'ont pas démontré de risque pour le foetus. Aucune étude chez la femme enceinte ou chez l'animal en reproduction n'ont montré d'effet adverse. Pas de confirmation d'effet chez la femme enceinte au 1er trimestre et pas de risque confirmé aux 2 autres trimestres.

C. Études animales ayant démontré des effets embryocides ou tératogènes. Pas d'étude humaine ou animale contrôlées. Ces médicaments ne devraient être donnés que lorsque le risque le justifie.

D. Évidence de risque pour le foetus humain mais le besoin absolu de ce médicament peut en justifier l'utilisation.

E. Les études animales ou humaines ont démontré des anomalies foetales. Le risque d'utiliser ce médicament est plus important que son bénéfice potentiel.

Allaitement

Il n'y a que très peu d'effet toxique rapporté chez l'enfant allaité. Des anémies hémolytiques ont été décrites avec des sulfamidés, acide nalidixique ou le nitrofurantoïne.

Un épisode de colite chez un nouveau-né allaité dont la mère avait reçu clindamycine est rapporté. Le métronidazole serait contre-indiqué aussi à cause de son effet mutagène.

Martine Lavergne, MD
Microbiologiste-infectiologue

Maryse Cayouette, MD
Microbiologiste-infectiologue

Jean-François Boisvert, MD
Microbiologiste-infectiologue

Soraya Boukhoudmi, MD
Microbiologiste-infectiologue

Anaïs Lauzon-Laurin, MD
Microbiologiste-infectiologue

Guylaine Ladouceur, pharmacienne
Chef du département de pharmacie

Claude Gravel, pharmacien
Resp. pharmacovigilance ATB

Révisé le 2001-09-27 MC6 | 2006-12-08 AL, MC6 | 2007-08-29 CG,MC6 | 2011-10-06 CG,MC6 | 2013-07-29 MC6,CG,ALL